

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE FUNCIONES AÑO 2025.

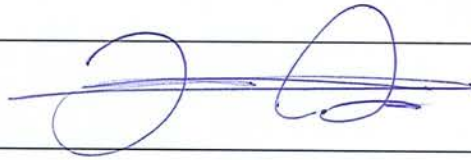
Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	Jenny Maritza Aguirre Rosas
RUT	
Profesión	Psicóloga
Departamento	Atención Familiar
Programa Social	Acoge Mujer 2025
Período del Contrato	18/08-31/12
Función Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Función Específica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, realizando y potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa.

Actividades efectuadas en el mes:

Reunión de coordinación de equipo triada de intervención psicosociojurídica para definir lineamientos de atención de casos.
Participación en Congreso "Desafíos de la violencia de género en los espacios académicos"
Participación en "Charlas cortas para mujeres"
Presentación Programa "Acoge Mujer" en centro Comunitario Diaguitas
Participación en Evento Anual RED PROMOCIONA CHILE
Apoyo en realización de segundo "Taller de primera acogida" dirigido a monitores certificados en prevención de violencia durante el primer semestre de 2025.
Realización de 2 sesiones de intervención terapéutica a usuaria ingresada al Programa Acoge Mujer
Participación en Jornada de difusión sección enfoque de género- Diagnostico Nacional de Gestión Municipal
Elaboración de la "Pauta de Primera Acogida" y "Ficha de Plan de Intervención Individual" para la atención de mujeres víctimas de violencia en contexto intrafamiliar.
Elaboración de Presentación del Programa Acoge Mujer
5 atenciones de primera acogida de usuarias ingresadas al programa Acoge Mujer
Orientación psicológica para caso recibido en el programa Atención Familia.
Participación en 4º Taller de Formación para funcionarios municipales SUBDERE
Visita domiciliaria usuaria derivada por línea directa de emergencia (1402) para ingreso del programa
Reunión de coordinación con Programa Defensoría Províctimas.
Visita Cesfam Dr. Aníbal Ariztía para realizar activación de redes de atención.

Firma prestador de los servicios



La jefa del Departamento de Atención Familiar, Nancy Gallardo Murgam, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Jenny Maritza Aguirre Rosas**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **septiembre de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **ACOGUE MUJER 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **septiembre de 2025**; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. **Jenny Maritza Aguirre Rosas**.

Nombre Jefe de Departamento	Nancy Gallardo Murgam
Firma y timbre Jefe de Departamento	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS